



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 17120001
SUBEMPENHO 17120001
CREDOR: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

EMPENHO	:04050026
C.P.F./C.N.P.J.	:63.390.041/0001-51
DATA DO PAGAMENTO	:17/12/2020
ÓRGÃO	:06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 02. 10 302 0034 2.035 3.3 90.39.00
VALOR PAGO.....	:R\$ 1.900,00

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 17120001
SUBEMPENHO 17120001
CREDOR: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

EMPENHO : 04050026
C.P.F./C.N.P.J. : 63.390.041/0001-51
DATA DO PAGAMENTO : 17/12/2020
ÓRGÃO : 06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 06 02. 10 302 0034 2.035 3.3 90.39.00
VALOR PAGO.....: R\$ 1.900,00

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

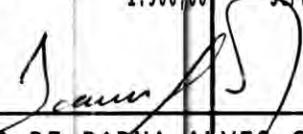
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04050026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.100,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de L
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE..... global
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.800,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.900,00

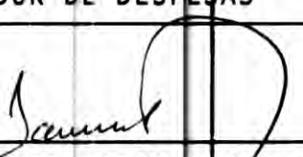
LIQUIDAÇÃO

DATA 02/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002 VALOR DA NF 1.900,00 PAGAMENTO ATUAL 1.900,00 NOTA FISCAL serviço nº 1289 série E de 02/12/2020

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 17120001, de 17/12/2020

BANCO/FONTE BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 011477 VALOR 1.900,00

Identificação do credor:

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONAVÍRUS (COVID 19)



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

2a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

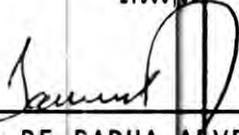
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04050026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.100,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de l
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE..... global
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.800,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.900,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 02/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002 VALOR DA NF 1.900,00 PAGAMENTO ATUAL 1.900,00 NOTA FISCAL serviço nº 1289 série E de 02/12/2020

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 17120001, de 17/12/2020

BANCO/FONTE BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 011477 VALOR 1.900,00

Identificação do credor:

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE SUBEMPENHO 17120001

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 17/12/2020

Doc.Caixa: 17120001 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR... R\$ 17.100,00
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
3.800,00	1.900,00	1.900,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 04050026 emitida em 04/05/2020	1.900,00

Santana do Acaraú, 17 de Dezembro de 2020.

Autorizo

Antonio de Padua Alves Carneiro
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE SUBEMPENHO 17120001

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 17/12/2020

Doc.Caixa: 17120001 2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR... R\$ 17.100,00
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO, 653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
3.800,00 1.900,00 1.900,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 04050026 emitida em 04/05/2020 1.900,00

Santana do Acaraú, 17 de Dezembro de 2020.

Autorizo

Antonio de Padua Alves Carneiro
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



Emissão de comprovantes

G3361710114879031
17/12/2020 10:14:52

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:17
259402594 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2020
NR. DOCUMENTO 554.291.000.011.477
VALOR TOTAL 1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOMEDICA COMERCIO E REP
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 11.477-4
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

NR AUTENTICACAO A.27B.D5C.3EC.95C.AF7

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Emissão de comprovantes

G3361710114879031
17/12/2020 10:14:52

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:17
259402594 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2020
NR. DOCUMENTO 554.293.000.011.477
VALOR TOTAL 1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOMEDICA COMERCIO E REP
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 11.477-4
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

NR. AUTENTICACAO A.27B.D5C.3EC.95C.AF7

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.

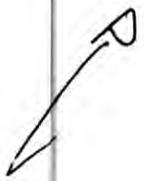
**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

CONTABILIDADE - SAÚDE

11/2020

~~Outubro 20~~

CÓD DOTAÇÃO		COMPETÊNCIA	
CENTRO DE CUSTO		IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR	
CREDOR:	ORTOMEDICA COM E REP LTDA		
NIT/CNIS:		NOTA FISCAL N.º:	
FONTE	CUSTEIO / HOSPITAL	BANCO: BRASIL C/C	19.302-X DOC/CH/TR
SERVIÇOS		R\$	1.900,00
ISS			
INSS			
IRRF			
DESCONTO			
OBS.: TRANSFERI DA CONTA 15.061-4 PARA A CONTA 19.302-X.			
VALOR LIQUIDO		R\$	1.900,00



V. 570
03/12/20
H

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)



Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 02/12/2020
1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR..... R\$ 17.100,00
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO, 653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 11.477-4

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

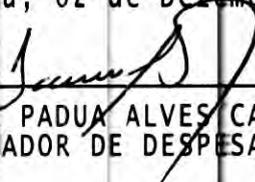
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	01 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RIOS-X, PARA	1.900,00	1.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 1.900,00
Nota fiscal serviço 1289 série E
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 02 de Dezembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 02/12/2020

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR..... R\$ 17.100,00
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone (85) 3478-6753
C.G.F..... 06.883.613-9
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

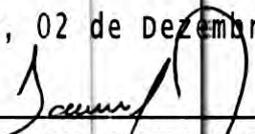
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	MÊS	01 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RIOS-X, PARA	1.900,00	1.900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.900,00
Nota fiscal serviço 1289 série E
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 02 de Dezembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



Prefeitura de Fortaleza
Secretaria Municipal das Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e
1289

Data e Hora da Emissão	02/12/2020 08:09:08	Competência	12/2020	Código de Verificação	763835330
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	63.390.041/0001-51	Insc Municipal	113.400-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R JOAQUIM ALBANO,653 - PADRE ANDRADE CEP:60.356-342				
Complemento	****	Telefone	(85)32269931	E-mail	ortomesquita@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU.				
CPF/CNPJ	11.416.444/0001-29	Inscrição Municipal		Município	SANTANA DO ACARAU - CE
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MARIANO, S/N CEP: 62.150-000				
Complemento		Telefone	(88)9992-15585	E-mail	m.socorrocarneiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RAIOS-X, PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ ARCANJO NETO

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

Antônio de Padua Alves Carneiro
CPF:222.157.193-20

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R\$)		NSS(R\$)		CSL (R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços **Cálculo do ISS devido ao Município**

Valor dos Serviços R\$	1.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.900,00
(-) Desconto Incondicionado		7-Não Incidência	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2 - Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Locação de bens móveis, exceto para o exterior.



Prefeitura de Fortaleza
Secretaria Municipal das Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e
1289

Data e Hora da Emissão	02/12/2020 08:09:08	Competência	12/2020	Código de Verificação	763835330
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	63.390.041/0001-51	Insc Municipal	113.400-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R JOAQUIM ALBANO,653 - PADRE ANDRADE CEP:60.356-342				
Complemento	****	Telefone	(85)3226 9931	E-mail	ortomesquita@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU.				
CPF/CNPJ	11.416.444/0001-29	Inscrição Municipal		Município	SANTANA DO ACARAU - CE
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MARIANO, S/N CEP: 62.150-000				
Complemento		Telefone	(88)9992-15585	E-mail	m.socorrocarneiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RAIOS-X, PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ ARCANJO NETO

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

Antônio de Padua Alves Carneiro
CPF:222.157.193-20

CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA

99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA OBRA

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R\$)		NSS(R\$)		CSL (R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços **Cálculo do ISSQN devido - Município**

Valor dos Serviços R\$	1.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.900,00
(-) Desconto Incondicionado		7-Não Incidência	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2 - Não		

AVISOS

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4- Locação de bens móveis, exceto para o exterior.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 63.390.041/0001-51

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:19:47 do dia 24/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/12/2020.

Código de controle da certidão: **8947.4066.BB1B.8EAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 63.390.041/0001-51
Certidão nº: 14646457/2020
Expedição: 24/06/2020, às 07:26:06
Validade: 20/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.390.041/0001-51**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013053171

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	06.883.613-9
CNPJ / CPF:	63.390.041/0001-51
RAZÃO SOCIAL:	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/11/2020 ÀS 08:10:18
VÁLIDA ATÉ 02/01/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/220798

CPF/CNPJ: 63.390.041/0001-51

Contribuinte: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: R JOAQUIM ALBANO 653

PADRE ANDRADE

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 113400-0

Inscrição IPTU: 341575-9

Localização Cartográfica: 29 0232 0262 0000

Testada Principal (m): 6,40

Área do Terreno (m²): 184,00Área Privativa (m²): 142,88Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, 21 de setembro de 2020 (07:43:18)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: 90 dias.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 63.390.041/0001-51
Razão Social: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: RUA JOAQUIM ALBANO 653 / ANTONIO BEZERRA / FORTALEZA / CE / 60356-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/12/2020 a 13/01/2021

Certificação Número: 2020121504532428031435

Informação obtida em 17/12/2020 10:11:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br